

Od. 17.10.4.2020

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020**

R-01/344

Rodzaj dokumentu:

Oryginał Kopia Korekta

ZNAK SPRAWY	NUMER DOKUMENTU	NR IDENTYFIKACYJNY									
UM09-6935-UM0910670/17	UM09/19.2/0037/20	0	6	2	5	0	1	9	7	2	

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa poddziałania:	19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność	Data otrzymania zlecenia	12-05-2020 <small>dd/mm/rrrr</small>														
Nazwa operacji:	„Przebudowa boiska asfaltowego przy Zespole Placówek Oświatowych w Nowej Dębie na boisko wielofunkcyjne (rekreacyjne) z nawierzchnią poliuretanową w miejscowości Nowa Dęba”.																
Data złożenia wniosku o płatność:	24-03-2020																
1. Rodzaj czynności kontrolnych:	<table border="0"> <tr><td>1. Wizyta na zlecenie</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Kontrola zlecona manualnie</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Kontrola uzupełniająca</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Wizyta uzupełniająca</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>			1. Wizyta na zlecenie	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>	3. Kontrola zlecona manualnie	<input type="checkbox"/>	4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>	5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>	6. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>	7. Wizyta uzupełniająca	<input type="checkbox"/>
1. Wizyta na zlecenie	<input checked="" type="checkbox"/>																
2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania	<input type="checkbox"/>																
3. Kontrola zlecona manualnie	<input type="checkbox"/>																
4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>																
5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji	<input type="checkbox"/>																
6. Kontrola uzupełniająca	<input type="checkbox"/>																
7. Wizyta uzupełniająca	<input type="checkbox"/>																
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	<table border="0"> <tr><td>1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Po złożeniu IoM</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Obsługi wniosku o płatność</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>			1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>	2. Po złożeniu IoM	<input type="checkbox"/>	3. Obsługi wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>	4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>						
1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy	<input type="checkbox"/>																
2. Po złożeniu IoM	<input type="checkbox"/>																
3. Obsługi wniosku o płatność	<input checked="" type="checkbox"/>																
4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich	<input type="checkbox"/>																
2. Metoda typowania (AR/LOS/MAN)	n/d																
3. Przeprowadzający kontrolę	Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego																

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Nowa Dęba																			
NIP	8	6	7	2	0	7	8	1	0	7	REGON	8	3	0	4	0	9	5	4	8
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo	Podkarpackie																		
	Powiat/gmina	tarnobrzeski					Nowa Dęba													
	Miejscowość/kod	Nowa Dęba					39-460													
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Ul. Rzeszowska 3																		
	Tel.	15 846 26 71					Fax	15 846 26 71												
	E-mail	gmina@nowadeba.pl																		
3. Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	n/d																		
	Powiat/gmina	n/d					n/d													
	Miejscowość/kod	n/d					n/d													
	Ulica i nr domu/lokalu	n/d																		

Strona

.../...

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/OSOBA REPREZENTUJĄCA)				
1.	Imię i Nazwisko	n/d	Stanowisko/funkcja	n/d
2.	Imię i Nazwisko	n/d	Stanowisko/funkcja	n/d

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy.

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH						
1.	Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>			
		List polecony	<input type="checkbox"/>	13-08-2020	Wiesław Ordon	Marek Sosnowski
		Inne	<input type="checkbox"/>			

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH					
1.	<table border="1"> <tr> <td>Kontrola została zrealizowana?</td> <td>Jeśli NIE podać przyczynę:</td> </tr> <tr> <td>TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	Kontrola została zrealizowana?	Jeśli NIE podać przyczynę:	TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Kontrola została zrealizowana?	Jeśli NIE podać przyczynę:				
TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>					

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH				
1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Inspektor terenowy:	Paweł	Brud	UM09/6/2020 z dnia 3/01/2020
	Inspektor terenowy:	Włodzimierz	Fic	UM09/2/2020 z dnia 3/01/2020
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości
		Wiesław	Ordon	dowód. os. CEU h81h38

VII. UWAGI	
Uwagi kontrolujących:	
1. Beneficjent nie wnosi zastrzeżeń do ustaleń zawartych w raporcie.	

Strona .../...

VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Decyzja pozwolenia wraz z mapką
2.	Umowa z wykonawcą
3.	Wybrane strony dokumentacji technicznej
4.	Protokół odbioru końcowego
5.	Wykaz faktur
6.	Dokumentacja zdjęciowa
7.	
8.	
9.	
10.	

Podstawa prawna:

Czynności kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2020 poz. 217 z późn. zm.).

Pouczenie:

W przypadku gdy podmiot kontrolowany nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w raporcie z czynności kontrolnych może zgłosić jednostce kontrolującej umotywowane uwagi na piśmie do ustaleń w nim zawartych, w terminie 7 dni od dnia doręczenia kopii raportu z czynności kontrolnych, chyba że bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych podmiot kontrolowany zgłosił kontrolującemu umotywowane uwagi, co do ustaleń zawartych w tym raporcie.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	13-08-2020 godz. 11.00 <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i>	18-08-2020 godz. 13.00 <i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i>
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	14-17.08.2020 <i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i>	
Data i miejsce sporządzenia Raportu	18-08-2020 <i>dd/mm/rrrr</i>	Nowa Dęba <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i>
Kontrolujący	Imię	Nazwisko
	Paweł	Brud
Kontrolujący	Włodzimierz	Fic
	18-08-2020 <i>data otrzymania Raportu</i>	
Podmiot kontrolowany	BURMISTRZ mgr inż. Wiesław Ordon <i>podpis</i>	
Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany	n/d	

Strona

.../...